

## Samenstelling van de therapie

DHAP is een chemotherapie behandeling die bestaat uit 2 celdodende geneesmiddelen (Cisplatine en Cytarabine). Dit wordt gecombineerd met dexamethasone. Dexamethasone is een corticosteroid dat het effect van de chemobehandeling versterkt en de bepaalde neveneffecten (o.a. misselijkheid) vermindert. De behandeling wordt vaak toegediend met rituximab (men spreekt dan van R-DHAP).

(R-)DHAP behandeling wordt voorgeschreven voor de behandeling van bepaalde vormen van lymfeklierkanker (lymfoom), zowel Hodgkin als Non-Hodgkin lymfoom.

## Verloop van de therapie

Het schema wordt toegediend in cycli. Eén cyclus duurt 21 dagen (zie hiervoor het schema op de volgende pagina) en voor deze behandeling wordt U gedurende 5 opeenvolgende dagen opgenomen in het ziekenhuis.

Vooraleer een cyclus wordt gestart, wordt uw bloedbeeld steeds uitgebreid gecontroleerd.

Product	Week 1, dag:						Week 2, dag:	Week 3, dag:
	1	2	3	4	5	6-7	8-14	15-21
<b>(Rituximab)</b>	■							
<b>Cisplatine</b>	■	■	■	■				
<b>Cytarabine</b>					■			
<b>Dexamethasone</b>	■	■	■	■				

De therapie wordt meestal toegediend langs een centraal veneuze katheter. Dit is een buisje dat geplaatst wordt in een grote ader onder het sleutelbeen. Klik [hier](#) voor de infobrochure centraal veneuze katheter.

Tijdens de behandeling zal U veel vocht toegediend worden via het infuus. Dit is belangrijk om de nieren te beschermen. Indien uw gewicht te sterk toeneemt gedurende de behandeling of U ontwikkelt oedemen, zal U een vochtafdrijvend geneesmiddel (of diureticum) worden toegediend.

Ook zal U gedurende en na de behandeling ondersteunende medicijnen krijgen. Deze omvatten o.a. een maagbeschermer, medicijnen tegen misselijkheid en braken, preventieve antibiotica etc. Het is belangrijk dat U deze correct inneemt volgens de medicatiefiche die U bij ontslag zal meekrijgen.

Bij ontslag zal U een voorgevulde spuit meekrijgen met een geneesmiddel om het herstel van de witte bloedcellen te bevorderen. Dit geneesmiddel dient U in de koelkast (4 °C) te bewaren. De inspuiting dient door een thuisverpleegkundige onderhuids toegediend te worden op het aangeduide tijdstip (meestal de dag na de chemotherapie).

# Plaats van de toediening

De behandeling wordt toegediend op de hospitalisatie afdeling hematologie (T6). De behandeling vereist dat U in het ziekenhuis blijft gedurende 5 opeenvolgende dagen (4 nachten slapen). Klik [hier](#) voor de infobrochure van T6.

In bepaalde situaties kan de hospitalisatie verlengd worden.

# Nevenwerkingen van de therapie

*Voor meer detailinformatie kunt u bij bepaalde nevenwerkingen doorklikken op 'klik [hier](#)'. Voor de algemene infobrochure klik [hier](#).*

*Klik [hier](#) voor de infobrochure omgaan met cytostatica in de thuissituatie.*

## Frequent

- Tekort aan bloedplaatjes, klik [hier](#)
- Tekort aan rode bloedcellen, klik [hier](#)
- Tekort aan witte bloedcellen, klik [hier](#)
- Vermoeidheid, klik [hier](#)
- Haarverlies, klik [hier](#)
- Misselijkheid en braken, klik [hier](#)
- Opstapelen van vocht
- Mondslijmvliesontstekingen, klik [hier](#)
- Vermindering of verlies aan smaak, klik [hier](#)

## Zeldzaam

- Nierfalen

- Verminderd gehoor, klik [hier](#)
- Oorsuizen, klik [hier](#)
- Gevoelsstoornissen
- Last aan de ogen

## Specifieke richtlijnen

(R-)DHAP behandeling kan gepaard gaan met gehoorverlies en oorsuizen. Dit wordt veroorzaakt door cisplatine. Indien U deze bijwerking opmerkt, is het belangrijk dit aan behandeld hematoloog te melden.

Indien U koorts (dit is temperatuur oraal gemeten boven 38,5 °C) of aanhoudende nevenwerkingen ontwikkelt dient U contact op te nemen met uw behandelend hematoloog. Dit kan tijdens de kantooruren door rechtstreeks te bellen naar uw arts. Tijdens de nacht of het weekend dient U te bellen naar de hospitalisatie afdeling Hematologie (T6).

## Contactgegevens Dienst Hematologie

### Campus Aalst

Moorselbaan 164 - 9300 Aalst

Tel: 053 72 46 59

hematologie@olvz-aalst.be

### Disclaimer

*De informatie in deze brochure is van algemene aard en is bedoeld om u een globaal beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In iedere situatie, en dus ook de uwe, kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze brochure vervangt dus niet de informatie die u van uw behandelend arts reeds kreeg en die rekening houdt met uw specifieke toestand. Zijn er na het lezen van deze brochure nog vragen schrijf deze eventueel op en bespreek ze in ieder geval met uw behandelend arts.*

Versie 22/02/2019

Goedgekeurd door dokter Karel Fostier